第２回学校説明会　健康チェックシート（同意書）

本健康チェックシートは、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、本校来校者の健康状態を確認することを目的としています。
本健康チェックシートに記入いただいた個人情報については、適切に取り扱い、健康状態の把握及び必要な連絡のためにのみ利用いたします。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き、本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。ただし、本校で感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合には、必要な範囲で保健所に提供することがあります。

◎基本情報

ふりがな		電話番号	
氏　名			
中学校名	市立　　中学校		
当日の体温	度　　分		

◎来校日当日の健康状態　※該当する場合には「✓」を記入してください。

ア～オのすべての項目に「✓」の記入がない場合は、来校できません。

ア	平熱を超える発熱がない		エ	味覚や嗅覚の異常がない	
イ	咳(せき)、のどの痛みなどの風邪症状がない		オ	体が重く感じる、疲れやすい等の症状がない	
ウ	倦怠感(だるさ)、呼吸困難(息苦しさ)がない				

◎２週間前からの健康状態　※該当する場合には「✓」を記入してください。

①	上記ア～オのすべてに該当する	
②	上記①以外の場合、具体的な内容を記入してください。(例:３日前に発熱があった。)	

千葉県立東総工業高等学校長　様

令和　４　年　　月　　日(来校日)

同 意 書

健康観察シートの提出に同意します。

氏　　名

（ 自 署 ）